



CGA – BOGY – Erkundungswoche im Schuljahr 2024/2025

Zustimmungserklärung der Eltern zur Berufserkundung

Ich bin einverstanden,
dass meine Tochter / mein Sohn

(Nachname, Vorname, Klasse)

an der Berufserkundung des CGA vom 2. bis 6. Juni 2025 teilnimmt.

Hinweis: Alle Schülerinnen und Schüler sind während der Berufserkundung über das WGV/BGV-Nachfolgeprodukt der alten Schüler-Zusatzversicherung haftpflchtversichert.

Ich habe darüber hinaus eine zusätzliche private Haftpflichtversicherung
(bitte ankreuzen, falls vorhanden).

Mir ist bekannt, dass im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage außer der Schule auch die Berufserkundungsstelle unverzüglich benachrichtigt werden muss.

Mir ist auch bekannt, dass ich eventuell anfallende Transport- oder Unterbringungskosten selbst tragen muss.

_____, den _____

(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters)

Diese Erklärung bis spätestens 21. Januar 2025 an Frau Hennig zurückgeben.
(→ BOGY – Briefkasten oder persönliche Rückgabe).

Vielen Dank und mit freundlichen Grüßen

gez. Christina Hennig
Die BOGY-Beauftragte am CGA
bogy@cga.schule